

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	S.Z		05-02-01
O.I.P.E. CLASSIFIER			
FORMALITY REVIEW	1A	TC 864	6/21/01
RESPONSE FORMALITY REVIEW	2e	C080	3-4-02

INDEX OF CLAIMS

✓	Rejected	N	Non-elected
=	Allowed	I	Interference
-	(Through numeral)... Canceled	A	Appeal
÷	Restricted	O	Objected

Claim	Date
Final	1/2/01
Original	1/2/01
1	1/2/01
2	1/2/01
3	1/2/01
4	1/2/01
5	1/2/01
6	1/2/01
7	1/2/01
8	1/2/01
9	1/2/01
10	1/2/01
11	1/2/01
12	1/2/01
13	1/2/01
14	1/2/01
15	1/2/01
16	1/2/01
17	1/2/01
18	1/2/01
19	1/2/01
20	1/2/01
21	1/2/01
22	1/2/01
23	1/2/01
24	1/2/01
25	1/2/01
26	1/2/01
27	1/2/01
28	1/2/01
29	1/2/01
30	1/2/01
31	1/2/01
32	1/2/01
33	1/2/01
34	1/2/01
35	1/2/01
36	1/2/01
37	1/2/01
38	1/2/01
39	1/2/01
40	1/2/01
41	1/2/01
42	1/2/01
43	1/2/01
44	1/2/01
45	1/2/01
46	1/2/01
47	1/2/01
48	1/2/01
49	1/2/01
50	1/2/01
51	1/2/01
52	1/2/01
53	1/2/01
54	1/2/01
55	1/2/01
56	1/2/01
57	1/2/01
58	1/2/01
59	1/2/01
60	1/2/01
61	1/2/01
62	1/2/01
63	1/2/01
64	1/2/01
65	1/2/01
66	1/2/01
67	1/2/01
68	1/2/01
69	1/2/01
70	1/2/01
71	1/2/01
72	1/2/01
73	1/2/01
74	1/2/01
75	1/2/01
76	1/2/01
77	1/2/01
78	1/2/01
79	1/2/01
80	1/2/01
81	1/2/01
82	1/2/01
83	1/2/01
84	1/2/01
85	1/2/01
86	1/2/01
87	1/2/01
88	1/2/01
89	1/2/01
90	1/2/01
91	1/2/01
92	1/2/01
93	1/2/01
94	1/2/01
95	1/2/01
96	1/2/01
97	1/2/01
98	1/2/01
99	1/2/01
100	1/2/01

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

BEST AVAILABLE COPY

KA
6/21/01